

Abstract of EP0475857

The needle assembly for medical use comprises a needle (1) whose base is connected to a tube (2) by means of a connection element (3) provided with a stud (4), and a sheath (5) which is open at its ends, concentric to the tube (2) and free to slide on the tube (2) so as to uncover or enclose the needle (1). The sheath (5) comprises a slot (6) extending from its end situated towards the needle (1), and an opening (8), communicating with the slot (6), in order to cooperate with the stud (4) and immobilise the needle (1) inside the sheath (5).



(11) Numéro de publication : **0 475 857 A1**

(12)

DEMANDE DE BREVET EUROPEEN

(21) Numéro de dépôt : **91420293.2**

(51) Int. Cl.⁵ : **A61M 5/32**

(22) Date de dépôt : **14.08.91**

(30) Priorité : **03.09.90 FR 9011093**

(43) Date de publication de la demande :
18.03.92 Bulletin 92/12

(84) Etats contractants désignés :
BE DE ES FR GB IT

(71) Demandeur : **HOSPAL INDUSTRIE**
7, Avenue Lionel Terray, BP 126
F-69883 Meyzieu Cédex (FR)

(72) Inventeur : **Chevallet, Jacques**
8 route de Ternay
F-69360 Serezin Du Rhone (FR)
Inventeur : **Santiago, Yvon**
46 rue d'Arsonval, L'Esterel Bâtiment J.
F-69800 Saint-Priest (FR)

(54) **Dispositif à aiguille à usage médical.**

(57) Le dispositif à aiguille à usage médical comprend une aiguille (1) reliée par sa base à un tube (2) au moyen d'un élément de raccord (3) muni d'un téton (4), et un fourreau (5) ouvert à ses extrémités, concentrique au tube (2) et libre de coulisser sur le tube (2) pour découvrir ou enclorre l'aiguille (1). Le fourreau (5) comprend une fente (6) s'étendant à partir de son extrémité située du côté de l'aiguille (1) et une ouverture (8), communiquant avec la fente (6), pour coopérer avec le téton (4) et immobiliser l'aiguille (1) à l'intérieur du fourreau (5).

EP 0 475 857 A1

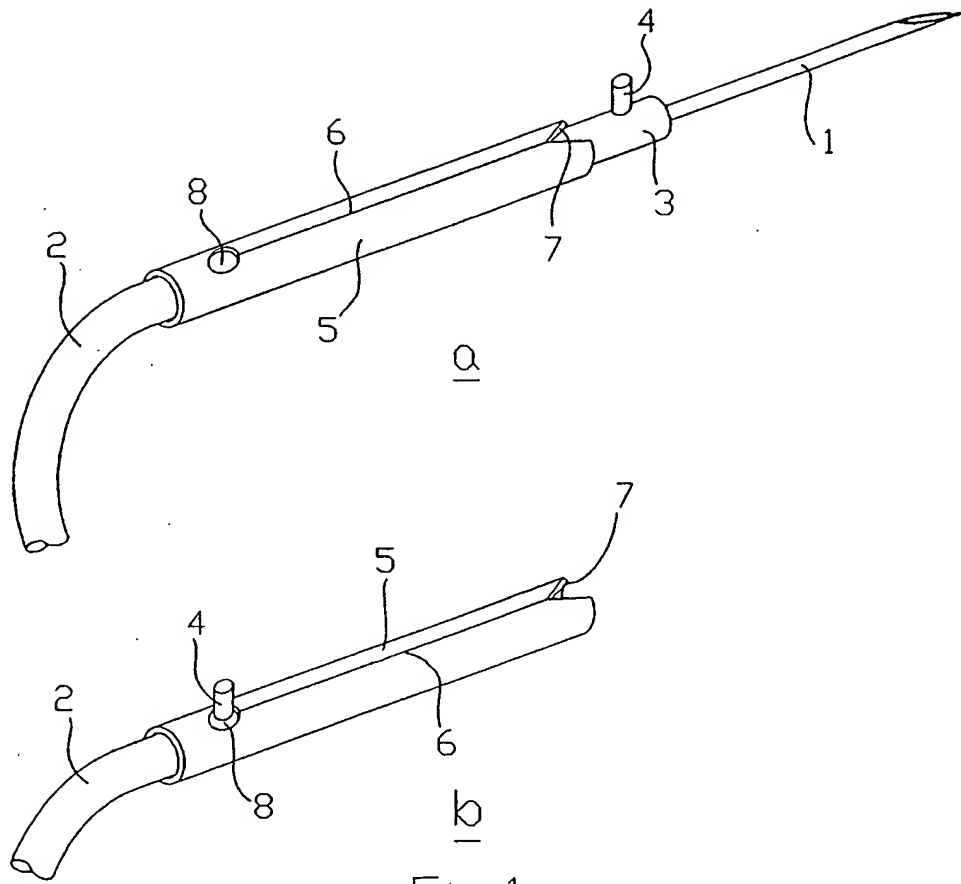


Fig.1

La présente invention concerne un dispositif à aiguille à usage médical comprenant une aiguille reliée à un tube souple et un fourreau pour enclorre l'aiguille.

Ce type de dispositif est utilisé dans divers secteurs d'activité médicale, notamment pour transfuser, perfuser ou relier un patient au circuit sang d'un rein artificiel. Dans le premier cas, le tube souple est connecté à une poche destinée à recueillir le sang du donneur ; dans les autres cas, l'extrémité libre du tube souple est munie d'un élément de connection permettant le raccordement du dispositif à l'extrémité, munie d'un élément de connection complémentaire, d'une ligne de perfusion ou d'une ligne artérielle ou veineuse du circuit sang du rein artificiel.

Après utilisation, un dispositif à aiguille du type mentionné plus haut présente un danger potentiel car il a été au contact du sang d'un patient pouvant être contaminé par divers germes pathogènes (virus de l'hépatite ou du sida, en particulier) et l'aiguille, de par sa forme prévue pour traverser les tissus, est particulièrement propre à infliger des blessures et, par là, à inoculer ces germes.

Il est donc prescrit aux utilisateurs de ne pas réutiliser ces dispositifs et, préalablement à leur mise au rebut, de mettre en place sur l'aiguille un organe de protection en rendant la pointe inaccessible. L'organe de protection généralement proposé à cette fin est le capuchon dans lequel l'aiguille est enclose pour en protéger la pointe en fin de fabrication du dispositif à aiguille, avant stérilisation. Cet organe de protection, pour efficace qu'il soit une fois en place, présente toutefois cet inconvénient majeur que sa mise en place elle-même n'est pas sans risque : elle nécessite en effet que l'utilisateur rapproche de sa main avec laquelle il tient le capuchon l'aiguille dont il oriente la pointe vers l'ouverture du capuchon, c'est-à-dire aussi en direction de sa main et l'on comprend que, dans un moment de fatigue, d'inattention ou d'énervement, des accidents puissent se produire. Un autre inconvénient de cet organe de protection est qu'il peut être enlevé.

Pour pallier les insuffisances de ce mode de protection, le brevet US 4 676 783 propose un organe de protection distinct du capuchon placé sur l'aiguille avant stérilisation du dispositif à aiguille. Cet organe de protection est constitué par un fourreau ouvert à ses deux extrémités, concentrique au tube souple. Le fourreau est prévu pour coulisser sur le tube entre deux positions délimitées par une butée annulaire formée sur un élément de raccord de l'aiguille au tube souple, qui est toujours à l'intérieur du fourreau : une première position où l'extrémité du fourreau située du côté de l'aiguille est arrêtée par la butée et où l'aiguille est totalement découverte, le dispositif à aiguille étant alors en position d'utilisation ; une deuxième position où l'autre extrémité du fourreau est arrêtée par la butée, l'aiguille étant alors complètement enclose

dans le fourreau. Le fourreau comprend un ergot faisant saillie dans son canal intérieur pour s'engager sur la butée annulaire dans la deuxième position du fourreau et bloquer le fourreau par rapport à l'aiguille.

Cet organe de protection présente certains inconvénients, particulièrement sensibles dans les cas, nombreux, d'utilisation du dispositif à aiguille où l'aiguille doit être enfoncée dans une fistule ou un vaisseau sous-cutané. Dans ces cas, l'aiguille doit être mise en place le plus tangentiellement possible à la peau. Or le fourreau décrit ci-dessus, dans la mesure où il présente un certain encombrement, étant concentrique au tube et où, en position d'utilisation du dispositif, il s'étend sur le tube à partir de la base de l'aiguille, impose un angle d'incidence non négligeable de l'aiguille par rapport à la peau. En outre, ce fourreau interdit l'utilisation d'un organe de préhension du type à ailes de papillon pour faciliter la mise en place et le retrait de l'aiguille dans un vaisseau, ce type d'organe de préhension étant fixé à la base de l'aiguille sur l'élément de raccord au tube souple. Enfin, dans la mesure où sa mise en place sur l'aiguille est irréversible, ce fourreau ne peut être utilisé pour enclorre l'aiguille qu'après qu'elle a servi.

La présente invention a donc pour objet un dispositif à aiguille comprenant un fourreau pour enclorre l'aiguille qui soit compatible avec l'utilisation d'un organe de préhension à ailes de papillon, qui n'ait pas d'incidence sur l'angle de pénétration de l'aiguille dans un vaisseau sous-cutané et qui n'expose pas l'utilisateur au risque de se piquer lors de sa mise en place sur l'aiguille. L'invention a également pour objet un dispositif à aiguille comprenant un fourreau pour enclorre l'aiguille avant et après usage et, dans ce dernier cas, de façon irréversible.

Selon l'invention, on prévoit un dispositif à aiguille à usage médical comprenant :

- une aiguille reliée par sa base à un tube,
- un fourreau ouvert à ses extrémités et concentrique au tube pour découvrir ou enclorre l'aiguille,
- des premiers moyens de blocage pour immobiliser l'aiguille à l'intérieur du fourreau de façon irréversible après usage,

caractérisé en ce qu'il comprend des seconds moyens de blocage pour immobiliser l'aiguille à l'intérieur du fourreau de façon réversible pour la protéger avant usage.

Selon une caractéristique de l'invention, ce dispositif à aiguille comprend un élément saillant s'étendant latéralement à partir de la base de l'aiguille et le fourreau comprend au moins une fente s'étendant à partir de son extrémité située du côté de l'aiguille pour permettre le déplacement du fourreau sur l'aiguille. L'élément saillant peut être constitué par les ailes repliées l'une contre l'autre d'un organe de préhension du type à ailes de papillon solidaire d'un élément de raccord reliant la base de l'aiguille au tube.

Selon un premier mode de réalisation de l'invention, le dispositif à aiguille comprend une seule fente s'étendant sur au moins une partie de la longueur du fourreau.

Selon une caractéristique de l'invention, les premiers moyens de blocage sont constitués par l'élément saillant et une ouverture correspondante dans le fourreau communiquant avec la fente.

Selon une autre caractéristique de l'invention les seconds moyens de blocage sont constitués par l'élément saillant et une ouverture correspondante dans le fourreau située sur la fente, le dispositif comprenant des moyens pour faciliter l'introduction de l'élément saillant dans la fente à partir de l'ouverture.

L'ouverture des premiers moyens de blocage est située, par exemple, sur la fente, l'ouverture des seconds moyens de blocage étant située entre l'ouverture des premiers moyens de blocage et l'extrémité du fourreau située du côté de l'aiguille. Selon une variante, l'ouverture des premiers moyens de blocage est située latéralement par rapport à l'ouverture des seconds moyens de blocage avec laquelle elle communique par un passage, le dispositif comprenant des moyens pour faciliter l'introduction de l'élément saillant dans l'ouverture des premiers moyens de blocage à partir de l'ouverture des seconds moyens de blocage.

Selon un deuxième mode de réalisation de l'invention, le dispositif à aiguille comprend une première et une seconde fentes s'étendant sur une partie de la longueur du fourreau. Les premiers moyens de blocage comprennent alors, par exemple, l'élément saillant et une ouverture correspondante dans le fourreau située dans le prolongement la première fente et les seconds moyens de blocage comprennent l'élément saillant et une ouverture correspondante dans le fourreau située dans le prolongement de la seconde fente, le dispositif comprenant des moyens pour faciliter l'introduction de l'élément saillant dans la première fente à l'extrémité de la fente située du côté de l'aiguille et des moyens pour faciliter l'introduction de l'élément saillant dans la seconde fente à partir de l'ouverture des seconds moyens de blocage.

Selon l'invention, on prévoit aussi un dispositif à aiguille à usage médical comprenant:

- une aiguille reliée par sa base à un tube,
- un fourreau ouvert à ses extrémités et concentrique au tube pour découvrir on endore l'aiguille, et

- des moyens de blocage pour immobiliser l'aiguille à l'intérieur du fourreau,

caractérisé en ce que le fourreau comporte une fente s'étendant sur au moins une partie de sa longueur à partir de son extrémité située du côté du fourreau et en ce que les moyens de blocage sont constitués par un éléments saillant s'étendant latéralement à partir de la base de l'aiguille et une ouverture correspondante dans le fourreau communiquant avec

la fente.

D'autres caractéristiques et avantages de la présente invention apparaîtront à la lecture de la description suivante, faite en relation aux dessins annexés sur lesquels :

- La figure 1, a, b, est une vue en perspective d'un premier mode de réalisation de l'invention, dans deux positions d'utilisation différentes ;
- La figure 2, a, b, c, est une vue en perspective d'un deuxième mode de réalisation de l'invention, dans trois positions d'utilisation différentes ;
- La figure 3 est une vue en perspective d'un troisième mode de réalisation de l'invention ;
- la figure 4, a, b, c, est une vue en perspective d'un quatrième mode de réalisation de l'invention dans trois positions d'utilisation différentes ; et
- La figure 5, a, b, est une vue en perspective d'un cinquième mode de réalisation de l'invention, dans deux positions d'utilisation différentes.

Dans la suite, on désignera les parties identiques des différents mode de réalisation de l'invention décrits par les mêmes chiffres de référence.

Le dispositif à aiguille à usage médical représenté sur la figure 1 comprend une aiguille 1 reliée par sa base à un tube souple 2 au moyen d'un élément de raccord 3. Un téton 4, dont la fonction principale sera explicitée plus loin, fait saillie sur l'élément de raccord 3, perpendiculairement à l'axe de l'aiguille 1. Accessoirement le téton 4 sert à repérer la position du biseau de l'aiguille 1. Un fourreau tubulaire 5 est passé sur le tube 2 où il peut coulisser librement. Le fourreau 5 est fendu sur une partie de sa longueur à partir de son extrémité située du côté de l'aiguille 1 (qui sera appelée extrémité avant, dans la suite).

La fente 6 du fourreau 5, dont les bords sont joints sur la majeure partie de sa longueur, est élargie par une découpe 7 en forme de V à l'extrémité avant du fourreau, pour guider le téton 4 et faciliter sa pénétration dans la fente 6. Le fourreau 5 comprend en outre une ouverture 8 située dans le prolongement de la fente 6, de dimension au moins égale à la section transversale du téton 4. La distance séparant l'ouverture 8 de l'extrémité avant du fourreau 5 est supérieure à la longueur de l'aiguille 1. On note que, contrairement à ce qu'on observe à son autre extrémité, la fente 6 n'est pas élargie au niveau de sa jonction à l'ouverture 8. Le fourreau est réalisé dans un matériau ayant une élasticité suffisante pour s'ouvrir élastiquement lorsque le téton 4 est forcé dans la fente 6.

Sur la figure 1a, le dispositif est représenté en position d'utilisation, le fourreau 5 pouvant être éloigné à distance suffisante de l'aiguille 1 par coulisser sur le tube 2 pour ne pas gêner la manipulation de celle-ci. Après utilisation du dispositif, pour enclouer l'aiguille 1 dans le fourreau 5, il suffit de faire coulisser le fourreau 5 en direction de l'aiguille 1, de présenter le téton 4 dans la découpe en V 7 et de pousser le

fourreau 5 vers l'aiguille 1, tout en maintenant par ailleurs le tube 2, pour engager le téton 4 dans la fente 6 et le faire glisser jusque dans l'ouverture 8 (figure 1b). Une fois le téton 4 dans l'ouverture 8, les bords de la fente 6, qui s'étaient écartés au passage du téton 4, se referment. Comme les bords de la fente 6 sont jointifs au niveau de sa jonction à l'ouverture 8, l'opération inverse n'est pas possible et l'aiguille 1 est donc bloquée irréversiblement dans le fourreau 5.

Il est important de noter que pendant les manipulations qui viennent d'être décrites, les deux mains de l'utilisateur restent en arrière de l'aiguille 1.

Le dispositif à aiguille représenté sur la figure 2 se différencie du précédent par son fourreau 5 qui comporte une seconde ouverture 9 située sur la fente 6, à proximité de l'ouverture 8, la distance séparant la seconde ouverture 9 de l'extrémité avant du fourreau 5 étant supérieure à la longueur de l'aiguille 1. A la différence de ce qu'on observe sur la première ouverture 8, la fente 6 est élargie par une découpe en V 10 au niveau de ses deux points de jonction à la seconde ouverture 9, pour favoriser la pénétration du téton 4 dans la fente 6 en direction de la première ouverture 8 comme en direction de l'extrémité avant du fourreau 5.

L'intérêt de ce fourreau par rapport à celui qui a été précédemment décrit est qu'il est utilisable pour protéger l'aiguille 1 avant l'utilisation du dispositif à aiguille. En effet, en fin de fabrication du dispositif à aiguille, le fourreau 5 est passé sur le tube souple 2 et est emmanché sur l'aiguille 1, jusqu'à ce que le téton 4 parvienne dans la seconde ouverture 9 (figure 2a). Le dispositif à aiguille est alors conditionné et stérilisé. Pour mettre le dispositif en position d'utilisation (figure 2b), il suffit à l'utilisateur de prendre le fourreau 5 d'une main, de caler le téton 4 de son autre main, et de tirer sur le fourreau pour engager le téton 4 dans la fente 6 et l'y faire glisser jusqu'à ce qu'il échappe. Après usage du dispositif, l'utilisateur fait l'opération inverse pour replacer l'aiguille 1 à l'intérieur du fourreau 5, mais il engage le fourreau au maximum sur l'aiguille 1 de façon que le téton 5 vienne se loger dans la première ouverture 8 (figure 2c). L'aiguille 1 est alors irréversiblement bloquée dans le fourreau 5 et le dispositif ne fait courir aucun risque au personnel chargé de sa mise au rebut.

La figure 3 représente un dispositif à aiguille dont le fourreau 5, comme le précédent, est prévu pour être utilisé pour protéger l'aiguille 1 avant l'utilisation du dispositif. Ce fourreau comprend une ouverture 11 située dans le prolongement de la fente 6, à laquelle la fente 6 se raccorde en s'élargissant (découpe en V 12). La distance séparant l'ouverture 11 de l'extrémité avant du fourreau 5 est supérieure à la longueur de l'aiguille 1. L'ouverture 11 communique avec une seconde ouverture 13 latérale, par l'intermédiaire d'un passage 14 allant en se rétrécissant de l'ouverture 11 à l'ouverture 13 de façon à faciliter le passage

du téton 4 dans un sens et à l'entraver en sens inverse.

En fin de fabrication, ce dispositif à aiguille se présente comme illustré sur la figure 3. Pour mettre le dispositif en position d'utilisation, l'utilisateur tire le fourreau 5 d'une main en direction du tube souple 2, tout en maintenant le téton 4 de l'autre main. Après usage, l'utilisateur pratique en sens inverse pour ramener le téton 4 dans la première ouverture 11. Après quoi, il fait pivoter le fourreau 5 par rapport à l'ensemble aiguille-tube souple pour forcer le téton 4 dans le passage 14 et le faire pénétrer dans la seconde ouverture 13. Etant donné la forme du passage 14, l'opération inverse sera impossible à réaliser, au moins involontairement.

La figure 4 représente un dispositif à aiguille qui se différencie essentiellement de ceux qui ont été décrits précédemment en ce qu'il est muni d'un organe de préhension du type à ailes de papillon, d'un type connu en soi, qui est destiné à faciliter l'implantation et le retrait de l'aiguille 1 dans une fistule ou un vaisseau sous-cutané, et à fournir un élément de stabilisation pour le dispositif une fois mis en place sur un patient. Cet organe de préhension comprend un corps tubulaire 15 fixé sur l'élément de raccord 3 de l'aiguille 1 au tube souple 2, corps auquel sont articulées deux ailes 16 par l'intermédiaire de charnières 17. Les ailes 16 peuvent être repliées l'une contre l'autre (position de préhension illustrée sur les figures 4a et 4c) et elles peuvent être aussi déployées totalement (position de stabilisation illustrée sur la figure 4b : un morceau de sparadrap fixant les ailes ainsi déployées au bras du patient empêche l'aiguille 1 de pivoter par rapport à son axe d'implantation initial).

Dans ce mode de réalisation, ce sont les ailes 16 repliées l'une contre l'autre qui jouent le rôle d'élément saillant (dévolu dans les dispositifs des figures 1 à 3 au téton 4) destiné à coopérer avec les ouvertures du fourreau 5 pour immobiliser l'aiguille 1 à l'intérieur du fourreau 5, de façon réversible ou irréversible selon le type d'ouverture.

Le fourreau 5 comprend une première ouverture 8 située dans le prolongement de la fente 6, ayant des dimensions suffisantes pour laisser le passage à la base des ailes 16. Les bords de la fente 6 sont jointifs au niveau de sa jonction à l'ouverture 8. Le fourreau 5 comprend en outre une seconde ouverture 9, située sur la fente 6 à proximité de l'ouverture 8, la fente 6 s'élargissant au niveau de ses deux points de jonction à l'ouverture 9 (découpes en V 10). La distance séparant l'ouverture 9 de l'extrémité avant du fourreau 5 est supérieure à la longueur de l'aiguille. On remarque que l'ouverture 8 est barrée par une butée transversale 18 ayant une zone de moindre résistance au niveau de son raccordement au fourreau 5. La butée 18 a pour fonction d'empêcher les ailettes 16 de pénétrer complètement dans l'ouverture 8.

Au sortir de fabrication, ce dispositif à aiguille se

présente comme illustré sur la figure 4a : le fourreau 5 est emmanché sur l'aiguille 1, qu'il enclot complètement, l'arrière des ailes 16 étant au contact de la butée 18 et les ailes elles mêmes étant pincées par les bords de la fente 6 s'étendant entre les deux ouvertures 8, 9. Dans cette position, l'aiguille 1 peut être sortie du fourreau 5 pour être mise en place sur un patient. Il suffit à l'utilisateur de saisir les ailes 14 d'une main et de tirer le fourreau 5 de l'autre en direction du tube souple 2, la fente 6 élargie au niveau de sa jonction à l'ouverture 9 permettant aux ailes de pénétrer dans la fente 6 en en écartant les bords. Le dispositif est alors dans sa position d'utilisation illustrée sur la figure 4b.

Pour retirer le dispositif mis en place sur un patient, l'utilisateur commence par faire sauter la butée 18 en la faisant pivoter vers l'extérieur autour de sa zone fragilisée.

Il saisit ensuite les ailes 16 en les repliant l'une contre l'autre et il retire l'aiguille 1 du vaisseau ou de la fistule du patient. Il fait alors coulisser de sa main libre le fourreau 5 en direction de l'aiguille 1, fait pénétrer les ailes dans la fente 6 par la découpe 7 et les fait glisser jusqu'à ce qu'elles aient pénétré dans l'ouverture 8, d'où il est impossible de les faire ressortir par un mouvement inverse.

On note qu'avec ce mode de réalisation de l'invention aussi, les deux mains de l'utilisateur restent en arrière de l'aiguille au cours des manipulations de retrait et de mise en place du fourreau de/sur l'aiguille 1.

Le dispositif à aiguille représenté sur la figure 5 se différencie de ceux qui ont été décrits plus haut en ce que son fourreau 5 comprend non pas une mais deux fentes 6, 19 diamétralement opposées s'étendant à partir de l'extrémité avant du fourreau 5. Le fourreau 5 est muni de deux éléments de renfort 20 s'étendant à partir de son extrémité arrière pour maintenir rapprochés étroitement les deux moitiés de fourreau définies par les fentes 6, 19. Les éléments de renfort 20 sont profilés pour faciliter la préhension du fourreau 5 entre le pouce et l'index. Les fentes 6, 19 sont respectivement prolongées par deux ouvertures 8, 21 dimensionnées pour recevoir le téton 4. La distance séparant les ouvertures 8, 21 de l'extrémité avant du fourreau 5 est supérieure à la longueur de l'aiguille 1. Une découpe en V 7 élargit la fente 6 à l'extrémité avant du fourreau 5, tandis que les bords de la fente 6 sont jointifs au niveau de sa jonction à l'ouverture 8. Inversement, les bords de la fente 19 sont jointifs à l'extrémité avant du fourreau 5 tandis qu'une découpe en V 22 élargit la fente 19 au niveau de sa jonction à l'ouverture 21.

En fin de fabrication, avant stérilisation, l'aiguille 1 est endosée dans le fourreau 5 dans la position représentée sur la figure 5a, le téton 4 passant par l'ouverture 21 et bloquant l'aiguille 1 dans le fourreau 5. L'aiguille 1 peut cependant être sortie du fourreau

5 grâce à la découpe en V 22 qui favorise l'introduction du téton 4 dans la fente 19 lorsqu'on tire le fourreau 5 en direction du tube 2 tout en maintenant fixe le téton 4, traction qui aboutit à faire échapper le téton 4 de la fente 19.

Après usage, la seule façon possible de replacer l'aiguille 1 dans le fourreau 5 consiste à faire pivoter le fourreau de 180° par rapport à la position qui occupe sur la figure 5a, de façon à présenter le téton 4 dans la découpe en V 7. En tirant le téton 5 en direction de l'arrière du fourreau 5 tout en maintenant le fourreau 5 fixe, on provoque l'introduction du téton 4 dans la fente 6 et la rentrée de l'aiguille 1 dans le fourreau 5 jusqu'à ce que le téton 4 pénètre dans l'ouverture 8 (figure 5b). Le mouvement inverse n'est pas possible, les bords jointifs de la fente 6 au niveau de sa jonction à l'ouverture 8 s'opposant à l'introduction du téton 4 dans la fente. Comme les dispositifs à aiguille des figures 2, 3, 4 ce dispositif comporte donc aussi deux types de moyens de blocage pour immobiliser l'aiguille 1 dans le fourreau 5 respectivement de façon réversible avant usage (téton 4, ouverture 21) et de façon irréversible après usage (téton 4, ouverture 8).

La présente invention n'est pas limitée aux modes de réalisation qui viennent d'être décrits et elle est susceptible de variantes qui apparaîtront à l'homme de l'art. Ainsi, les moyens pour favoriser l'introduction de l'élément saillant (téton 4, ailes 16) dans la fente 6, 19, qui sont constitués dans les exemples décrits par les découpes en V 7, 10, 22 élargissant la fente 6 à ses extrémités, pourraient être remplacés par des moyens équivalents : les bords de la fente pourraient ainsi présenter un écartement constant sur toute leur longueur et l'élément de blocage saillant être muni de bords d'attaque effilés (téton 4 de section transversale triangulaire, par exemple). En outre le fourreau 5 pourrait être fendu sur toute sa longueur et la fente n'être pas rectiligne mais hélicoïdale.

Revendications

1) Dispositif à aiguille à usage médical comprenant :

– une aiguille (1) reliée par sa base à un tube (2),
– un fourreau (5) ouvert à ses extrémités et concentrique au tube (2) pour découvrir ou enclorre l'aiguille (1), et

– des premiers moyens de blocage (4, 16 ; 8, 13) pour immobiliser l'aiguille (1) à l'intérieur du fourreau (5) de façon irréversible après usage, caractérisé en ce qu'il comprend des seconds moyens de blocage (4, 16 ; 9, 11, 21) pour immobiliser l'aiguille (1) à l'intérieur du fourreau (5) de façon réversible pour la protéger avant usage.

2) Dispositif à aiguille selon la revendication 1, caractérisé en ce qu'il comprend un élément saillant

(4 ; 16) s'étendant latéralement à partir de la base de l'aiguille (1) et en ce que le fourreau (5) comprend au moins une fente (6, 19) s'étendant à partir de son extrémité située du côté de l'aiguille (1) pour permettre le déplacement du fourreau (5) sur l'aiguille (1).

3) Dispositif à aiguille selon une des revendications 1 et 2, caractérisé en ce qu'il comprend une seule fente (6) s'étendant sur au moins une partie de la longueur du fourreau (5).

4) Dispositif à aiguille selon la revendication 3, caractérisé en ce qu'il comprend des moyens (7) pour faciliter l'introduction de l'élément saillant (4 ; 16) dans la fente (6), à l'extrémité de la fente (6) si tuée du côté de l'aiguille (1).

5) Dispositif à aiguille selon une des revendications 3 et 4, caractérisé en ce que les premiers moyens de blocage sont constitués par l'élément saillant (4 ; 16) et une ouverture (8 ; 13) correspondante dans le fourreau (5) communiquant avec la fente (6).

6) Dispositif à aiguille selon une des revendications 3 à 5, caractérisé en ce que les seconds moyens de blocage sont constitués par l'élément saillant (4 ; 16) et une ouverture (9 ; 11) correspondante dans le fourreau (5) située sur la fente (6), le dispositif comprenant des moyens (10 ; 12) pour faciliter l'introduction de l'élément saillant (4 ; 16) dans la fente (6) à partir de l'ouverture (9 ; 11).

7) Dispositif à aiguille selon la revendication 6 prise dans son rattachement à la revendication 5, caractérisé en ce que l'ouverture (8) des premiers moyens de blocage est située sur la fente (6), l'ouverture (9) des seconds moyens de blocage étant située entre l'ouverture (8) des premiers moyens de blocage et l'extrémité du fourreau (5) située du côté de l'aiguille (1).

8) Dispositif à aiguille selon la revendication 6 prise dans son rattachement de la revendication 5, caractérisé en ce que l'ouverture (13) des premiers moyens de blocage est située latéralement par rapport à l'ouverture (11) des seconds moyens de blocage avec laquelle elle communique par un passage (12), le dispositif comprenant des moyens pour faciliter l'introduction de l'élément saillant (4 ; 16) dans l'ouverture (13) des premiers moyens de blocage à partir de l'ouverture (11) des seconds moyens de blocage.

9) Dispositif à aiguille selon la revendication 2, caractérisé en ce qu'il comprend une première (6) et une seconde (19) fentes s'étendant sur une partie de la longueur du fourreau (5).

10) Dispositif à aiguille selon la revendication 9, caractérisé en ce que les premiers moyens de blocage comprennent l'élément saillant (4 ; 16) et une ouverture (8) correspondante dans le fourreau (5) située dans le prolongement la première fente (6) et les seconds moyens de blocage comprennent l'élément saillant (4 ; 16) et une ouverture (21) correspondante dans le fourreau (5) située dans le

prolongement de la seconde fente (19), le dispositif comprenant des moyens (7) pour faciliter l'introduction de l'élément saillant (4 ; 16) dans la première fente (6) à l'extrémité de la fente (6) située du côté de l'aiguille (1) et des moyens (20) pour faciliter l'introduction de l'élément saillant (4 ; 16) dans la seconde fente (19) à partir de l'ouverture (21) des seconds moyens de blocage.

11) Dispositif à aiguille à usage médical comprenant:

- une aiguille (1) reliée par sa base à un tube (2),
- un fourreau (5) ouvert à ses extrémités et concentrique au tube (2) pour découvrir on enclore l'aiguille (1), et

- des moyens de blocage (4, 16 ; 8) pour immobiliser l'aiguille (1) à l'intérieur du fourreau (5),

caractérisé en ce que le fourreau (5) comporte une fente (6) s'étendant sur au moins une partie de sa longueur à partir de son extrémité située du côté du fourreau (5) et en ce que les moyens de blocage sont constitués par un éléments saillant (4 ; 16) s'étendant latéralement à partir de la base de l'aiguille (1) et une ouverture (8) correspondante dans le fourreau (5) communiquant avec la fente (6).

12) Dispositif selon la revendication 11, caractérisé en ce qu'il comporte des moyens (7) pour faciliter l'introduction de l'élément saillant (4 ; 16) dans la fente (6), à l'extrémité de la fente (6) située du côté de l'aiguille (1).

13) Dispositif selon une des revendications 2 à 12, caractérisé en ce que l'élément saillant est constitué par les ailes (16) repliées l'une contre l'autre d'un organe de préhension du type à ailes de papillon (15, 16, 17) solidaire d'un élément de raccord (3) reliant la base de l'aiguille (1) au tube (2).

14) Dispositif selon une des revendications 4 à 13, caractérisé en ce que les moyens pour faciliter l'introduction de l'élément saillant (4 ; 16) dans la fente (6 ; 19) sont constitués par une découpe en V (7 ; 10 ; 22) élargissant les bords de la fente (6 ; 19).

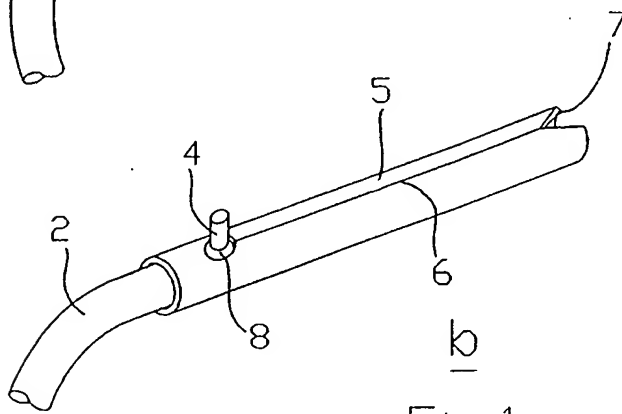
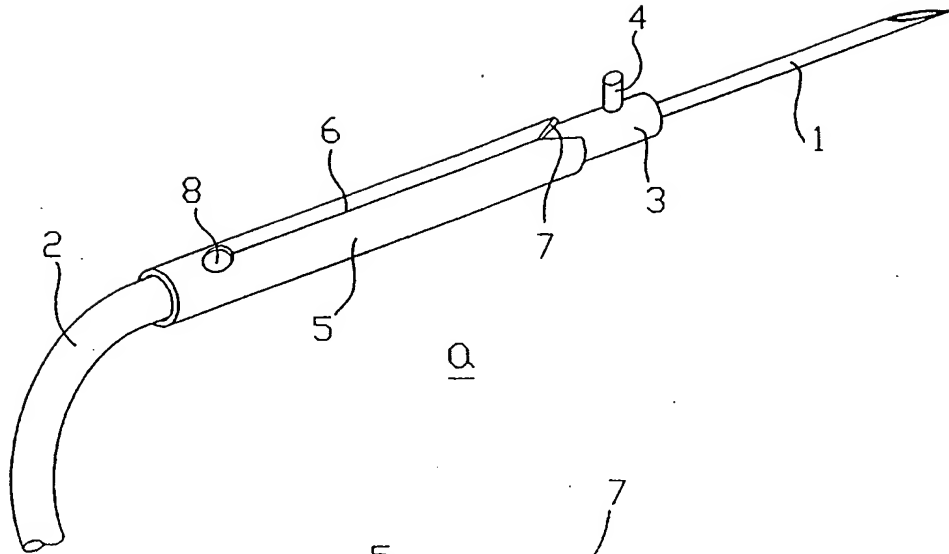
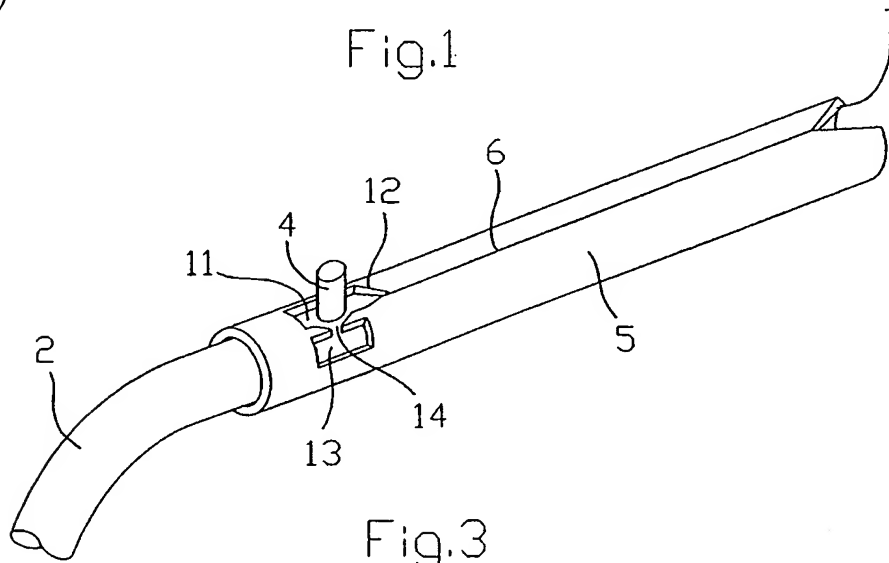


Fig.1



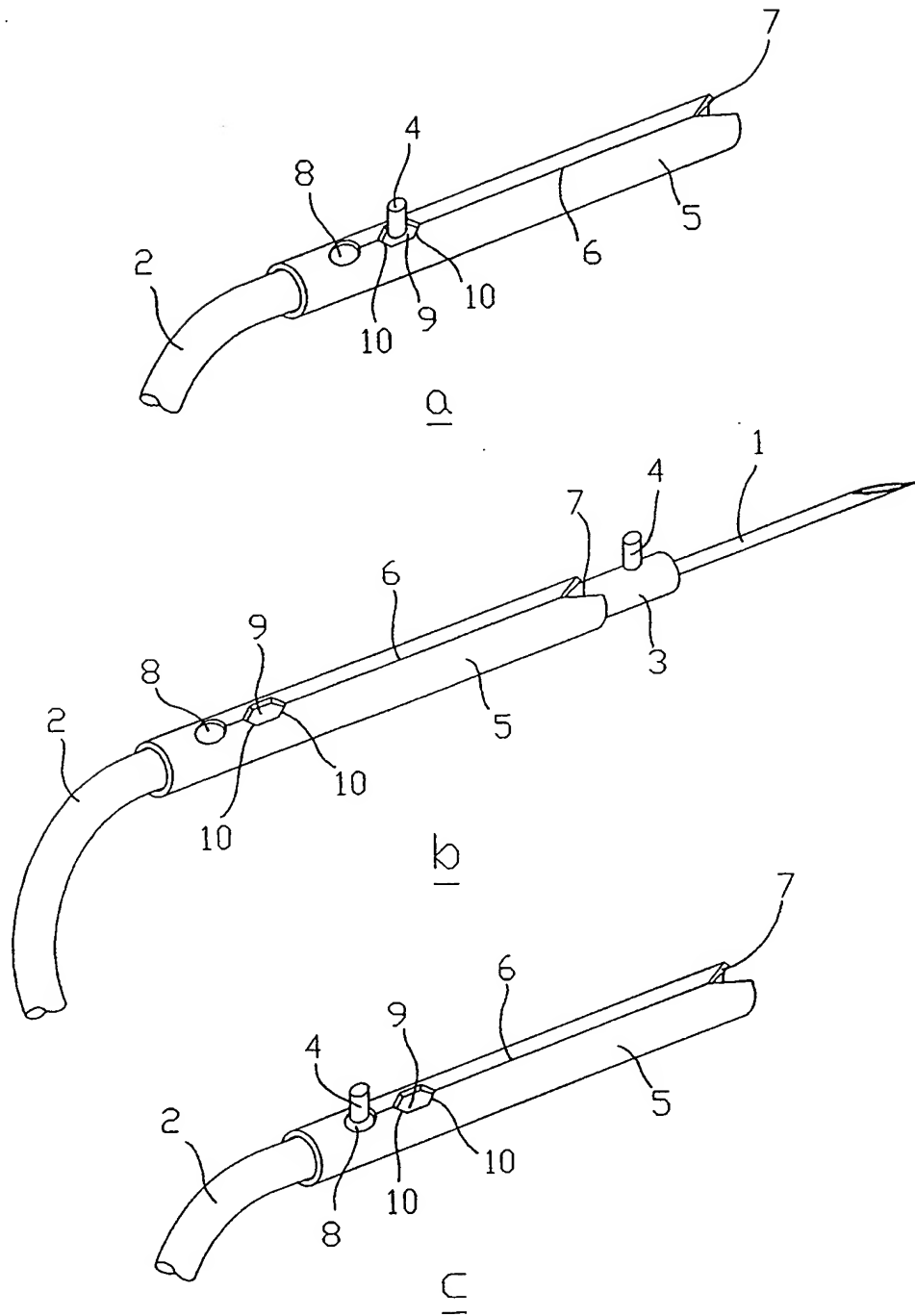


Fig.2

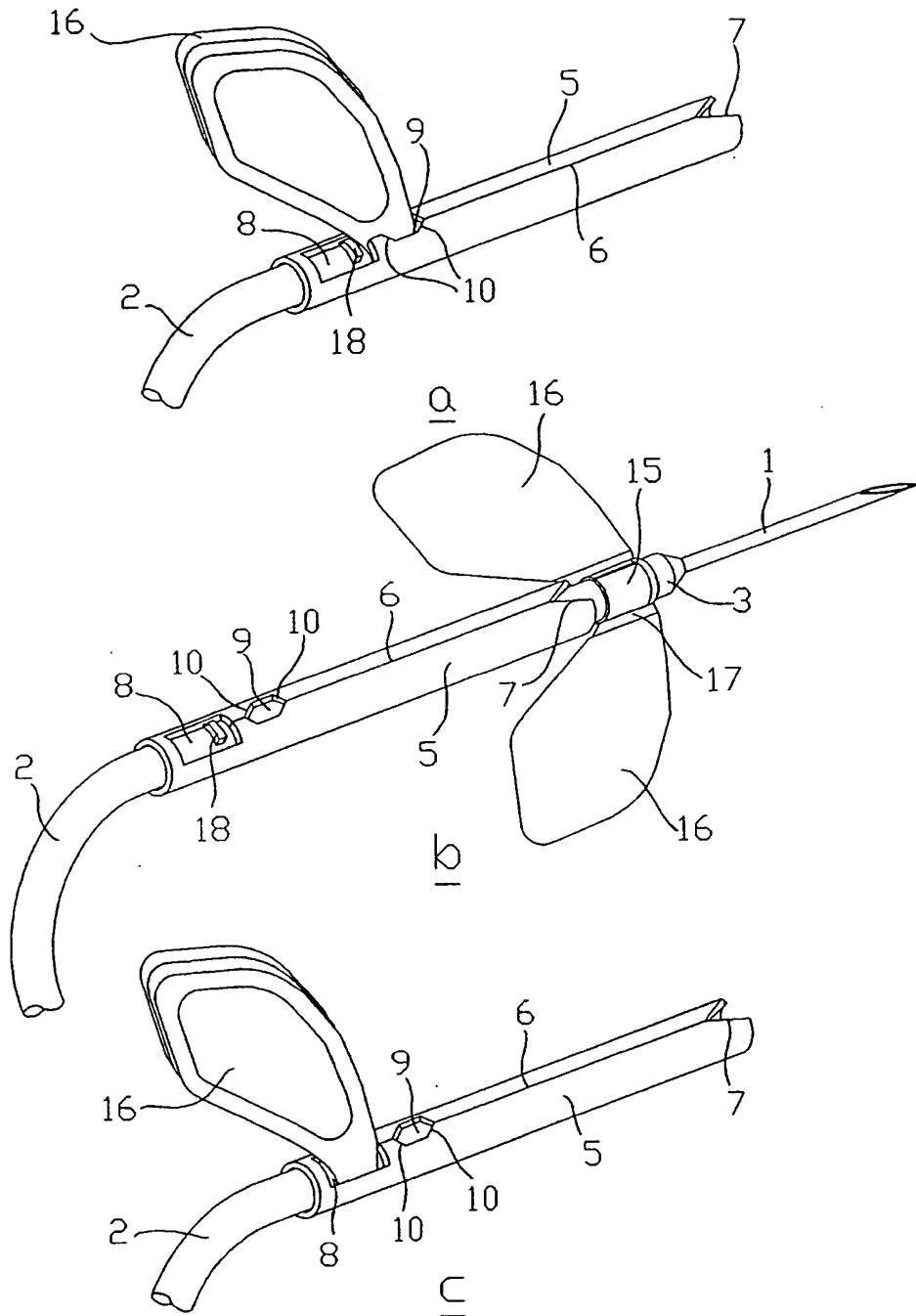


Fig.4

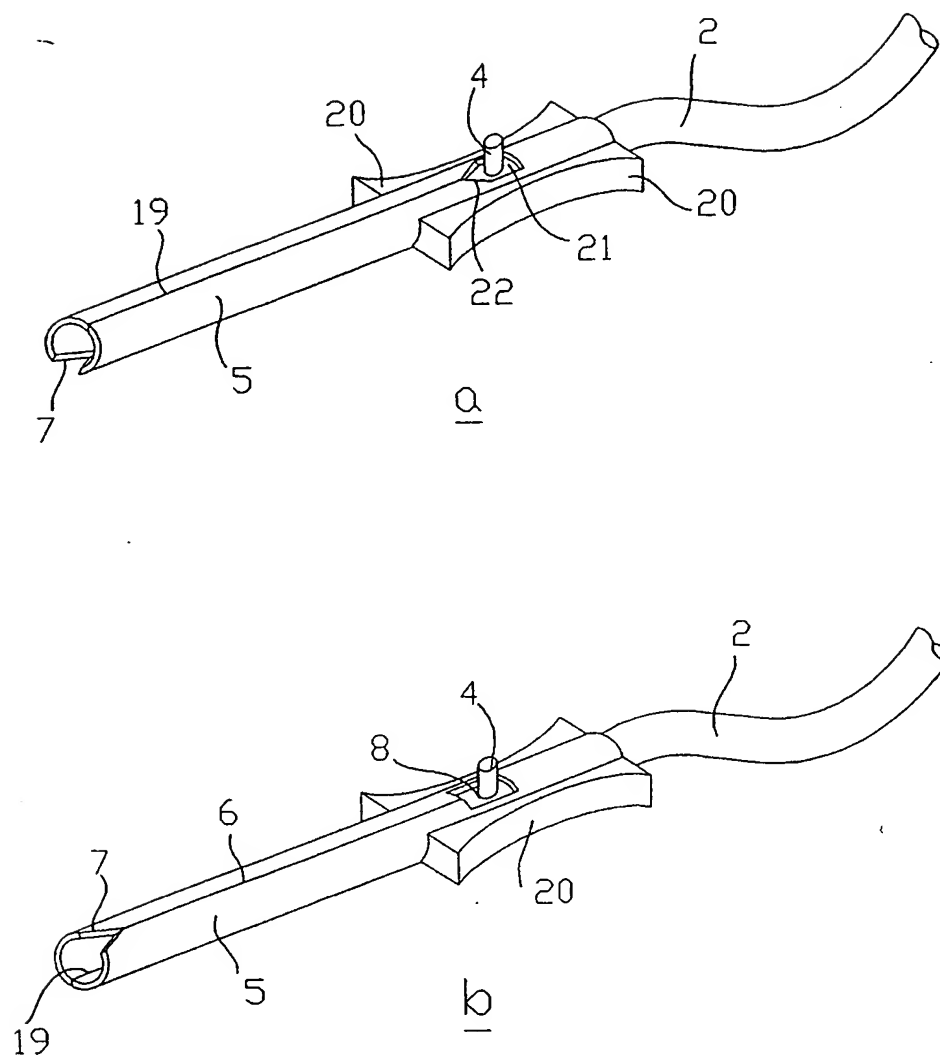


Fig.5



Office européen
des brevets

RAPPORT DE RECHERCHE EUROPEENNE

Numero de la demande

EP 91 42 0293

DOCUMENTS CONSIDERES COMME PERTINENTS			
Catégorie	Citation du document avec indication, en cas de besoin, des parties pertinentes	Revendication concernée	CLASSEMENT DE LA DEMANDE (Int. Cl.5)
Y	AU-B-451 181 (SORENSEN RESEARCH CORP.) * page 5, ligne 7 - ligne 20 * * page 6, ligne 21 - ligne 22 * * page 7, ligne 2 - ligne 6; figures 1-4 *	1-5, 8, 11, 12, 14	A61M5/32
A	---	13	
Y	US-A-4 723 943 (SPENCER) * colonne 2, ligne 43 - colonne 3, ligne 18; figures 1A-3 *	1-5, 8, 11, 12, 14	
A	---	6	
A	US-A-3 595 230 (G. M. SUYEDOKA) * colonne 3, ligne 5 - colonne 4, ligne 37; figures 1, 2, 8 *	1-3, 5-7	
A	EP-A-0 363 180 (INTERNATIONAL MEDICATION SYSTEMS LTD) * colonne 4, ligne 31 - ligne 43 * * colonne 5, ligne 1 - ligne 11; figures 2A, 5 *	6, 7	
A	US-A-4 681 567 (MASTERS ET AL.) * colonne 4, lignes 4, 5, 30; figures 1-3 *	9, 14	
Le présent rapport a été établi pour toutes les revendications			DOMAINES TECHNIQUES RECHERCHES (Int. Cl.5)
Lieu de la recherche LA HAYE		Date d'achèvement de la recherche 22 NOVEMBRE 1991	Examineur SEDY R.
CATEGORIE DES DOCUMENTS CITES X : particulièrement pertinent à lui seul Y : particulièrement pertinent en combinaison avec un autre document de la même catégorie A : arrière-plan technologique O : divulgation non-écrite P : document Intercalaire		T : théorie ou principe à la base de l'invention E : document de brevet antérieur, mais publié à la date de dépôt ou après cette date D : cité dans la demande L : cité pour d'autres raisons a : membre de la même famille, document correspondant	

EPO FORM 1501 (12.87) (P442)